

Änderungsantrag für die Sing- und Musikschule Lauf a.d.Pegnitz

Name des Schülers/in _____, geboren am _____

Erziehungsberechtigte(r) oder Antragsteller(in)

Vorname	Name	Telefon
Straße	Hausnummer	Handy
Postleitzahl	Ort	E-Mail

Der Schüler/in wurde bisher unterrichtet

bei _____ im Fach _____
(Lehrkraft) (Instrument)

Es wird ab nächstmöglichem Zeitpunkt folgender Unterricht gewünscht:

_____ 45 Minuten je Woche Einzelunterricht
 30 Minuten je Woche Gruppenunterricht

Lehrerwunsch: _____ (wird nach Möglichkeit berücksichtigt)

_____, _____
Ort Datum Unterschrift

Von der Lehrkraft auszufüllen:

Der Schüler/in wurde am _____ mit ausdrücklichem Einverständnis der Eltern wie folgt eingeteilt:

Einzelunterricht 45 Min. je Woche
 Gruppenunterricht mit ___ Schülern 30 Min. je Woche

U-Tag: _____ U-Zeit: von _____ bis _____ Ort: _____ Raum _____

Lauf a.d. Pegnitz, _____ Lehrkraft: _____

Haben Sie noch Fragen?

Frau Schönwald
 Urasstraße 22
 91207 Lauf a.d.Pegnitz

Tel.: 09123/184-112
 Fax: 09123/184-184
 info@musikschule-lauf.de